ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

|  |  |
| --- | --- |
| EU flag-Erasmus+_vect_POS |  C:\Users\user\Desktop\ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ SITE\normal_sxoli_sima.jpg |

**ERASMUS+ / ΚΑ103**

**Κινητικότητα Προσωπικού με σκοπό την Επιμόρφωση (Διοικητικοί)**

**Ακαδημαϊκό Έτος:** **20..-20..**

# Αίτηση υποψηφίου

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο  |  |
| Όνομα πατρός |  |
| Όνομα μητρός |  |
| Έτος γέννησης  |  |
| Αριθμός Ταυτότητας ή Διαβατηρίου :  |  |
| Ημερομηνία Έκδοση/Λήξης(Λήξης αν πρόκειται για διαβατήριο) |  |
| Υπηκοότητα/Εθνικότητα |  |
| Φύλο |  |
| Προσωπικό e-mail |  |
| Τηλέφωνο: |  |
| Διεύθυνση κατοικίας στην έδρα (οδός, αριθμός, Τ.Κ., πόλη) |  |
| ΑΦΜ & ΔΟΥ |  |
| ΑΜΚΑ |  |
| ΑΜΑ |  |
| Αριθμός Λογαριασμό κατάθεσης Επιχορήγησης |  |
| Εργασιακή Σχέση: |  |
| Ίδρυμα Υποδοχής- όνομα Ιδρύματος Οργανισμού |  |
| Τμήμα Υποδοχής |  |
| Αριθμός Διαπανεπιστημιακής Συμφωνίας που θα ενεργοποιηθεί *(αν υπάρχει και απαιτείται)* |  |
| Χώρα  |  |
| Γλώσσα εργασίας |  |
| Γνωστικό Αντικείμενο εργασίας |  |
| Γνωστικό αντικείμενο προς επιμόρφωση |  |
| Προτεινόμενες ημέρες μετακίνησης: *(να συμπεριλαμβάνονται και οι ημέρες μετακίνησης)*  | από: \_\_\_\_\_\_ έως: \_\_\_\_\_\_\_  |
| Προηγούμενες μετακινήσεις 3 διαδοχικών ετών | 0 1 2 3 |
| Ξένες Γλώσσες(συμπληρώστε τις γλώσσες που γνωρίζετε πλην των ελληνικών και το επίπεδο αυτών) | ΑγγλικάΓαλλικάΙταλικάΙσπανικάΓερμανικά |
| Συνυποβάλλονται Βεβαίωση του Διοικητή Ακαδημίας σχετικά με συνάφεια αντικειμένου εργασίας |
| Σύντομο βιογραφικό  |
| Φωτοαντίγραφα ξένων γλωσσών (συμπληρώστε τον αριθμό) |
| Επιστολή Αποδοχής απόΊδρυμα υποδοχής (εάν υπάρχει) |
| Φωτοαντίγραφα Βιβλιαρίου Τραπέζης (αυτό που έχει δηλωθεί για την επιχορήγηση |
| Φωτοαντίγραφα Ταυτότητας /Διαβατηρίου  |

*Υποβάλλω την παρούσα αίτηση της οποίας όλα τα στοιχεία είναι αληθή και γνωρίζοντας τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τον οδηγό του προγράμματος, την ανάγκη υλοποίησης ενεργειών εντός ορισμένων χρονοδιαγραμμάτων πριν την αναχώρηση και μετά την επιστροφή μου και δεσμεύομαι για την με δική μου μέριμνα επικαιροποίηση όποιων στοιχείων μου μεταβληθούν επιτρέπω δε την επεξεργασία και διαχείριση των δεδομένων της παρούσης για ζητήματα που αφορούν στο Erasmus+ (πχ στατιστικά ,επικοινωνία με οικονομική Διαχείριση κτλ)*

|  |
| --- |
| *Κηφισιά,……../………/………..* |
|  *(υπογραφή & Ονοματεπώνυμο)* |